**JABATAN KESIHATAN NEGERI JOHOR**

|  |
| --- |
| **BORANG PERMOHONAN EMEL** |
| **Untuk Permohonan Outlook 1GOVUC Tarikh :** |
| **A) Maklumat Pemohon** |
| **\*Nama / Gelaran:** |
| **\*Alamat Penuh****Jabatan :** |
| **\*No.Tel Pejabat :** | **\* No.Tel Bimbit :** |
| **\*Gred :** | **\*Jawatan :** |
| **\*PTJ :** | **\*No Kad Pengenalan :** |
| **\*Bahagian/Unit:** | **\*\* Nama /Emel penyelaras PTJ :** |
| **B) Sila tandakan (****) di ruangan bawah**a.Permohonan Baru b.Pertukaran Dalaman( Lokasi Pejabat Lama: ……………………………………………………………………)c.Hapus( Nyatakan Sebab : …………………………………………………………....................)d. . Reset Password( Nyatakan Sebab : …………………………………………………………………………)**Sila isikan ruangan di bawah jika memilih item *b ,c* ATAU *d* di atas:****e-mel** : @moh.gov.my**\*Pengesahan Ketua Jabatan : \* Nama dan Cop Jawatan :****T/tangan : ………………………..****Tarikh :** ***\*WAJIB DIISI*****\*\* Sila berhubung dengan penyelaras PTJ emel masing-masing untuk mengetahui status pendaftaran** |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**………………………………………………. untuk diisi oleh Unit IT,JKNJ………………………………………………………………………….**

**Tarikh:**

|  |  |
| --- | --- |
| **ID IPMS:** |  |
| **ACCESS CODE :** |  |
| **NAMA PENYELARAS:** |  |
| **EMEL PENYELARAS:** |  |